**Zgłoszenie kandydata wskazanego przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony
w art. 3. ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**

**do udziału w Komisji Konkursowej do oceny ofert w otwartym i planowanym konkursie ofert w 2020 roku na realizację zadań samorządu gminy w zakresie upowszechniania kultury fizycznej i sportu (planowany konkurs) oraz z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych (ogłoszony konkurs).**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** |
| I. | Imiona i nazwisko kandydata wskazanego przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3. |  |
| II. | **Telefon**  |  |
| III. | **Adres e-mail** |  |
| IV. | **DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ**  |
| **Oświadczam, że:**1. Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Jestem/nie jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.
3. Nie reprezentuję organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie biorącego udział w otwartym konkursie ofert.
4. Zapoznałem/am się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w pracach komisji konkursowych.

.................................................................................. *(czytelny podpis kandydata)* |
| ORGANIZACJA POZARZĄDOWA I/LUB PODMIOT WYMIENIONY W ART. 3 UST. 3 USTAWY O  DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE WSKAZUJĄCE OSOBĘ NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ  |
| V. | 1. Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 |  |
| 2. Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru) | KRS nr ................................. |
| Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby upoważnionej | Podpisy i pieczątki osób upoważnionych |
| 1) ……………………………………………………………………… |  |
| 2) ………………………………………………………………………. |  |
| 3) ......................................................................... |  |

 ………………………………. , ............................................

 miejscowość data